	CLAIMS ONLY								Application Number 201) Filling Date					75		
•	CLAIMS ONLY							10-		2.000						
• •			•			•		Applicant(s)	•	. •				7	
•	<u> </u>	•	•			• •	·	1							1	
	OLAWO I						May be used for additional claims or amendments									
	CLAIMS AS FI		ILED AFTER F						•		•		•		1	
	-	.lndep	Depend	Indep.			Depend	 	Indep.	Depend.	Indep	Depend	ladas	10.	4	
								51	indep.	Depend.	- indeb	Depend	Indep	Depend	┨.	
	<u> </u>				· · ·			52						· -	┪.	
	1			 -	· · · ·		\vdash	53	<u> </u>			ļ <u>.</u>			1	
•	8	1			 		 . 	54 . 55	 			 -	ļ	<u> </u>	4	
	6		7				 	56	· · · ·				 	 	-	
<i>t</i> *	7							57			 	1	 	 	1	
		 	<u> </u>		<u> </u>			58							1	
	6	 -					 	59	ļ]	
	1	 					 	60	 	<u> </u>		 	 		4	
	2							62	 		<u> </u>	1	 	 	+	
	13							63						 	1	
	14							64							1	
	15 16	-	-/					65]	
i	17		 		 			66 67	 -			ļ		<u> </u>	4	
	18							68	<u> </u>			 	 	<u> </u>	4	
	19							69				 	 	 	1	
	20							70							1-	
	21 22						<u> </u> -	7.1]-	
_	23							72					<u> </u>	l	1	
	24							74				<u> </u>			┨¨	
	· 25							75				 	 	 	1	
	26							76							1	
	27 28							77 78]	
	29							78				 	 		-	
	30						\vdash	80					 -	ļ- -	1	
	31							81				 		-	1	
İ	32							82							1	
	33 34							83			-]	
*	35				 		—	84 85						 	-	
	.36			-				86			_	· ·			1	
	37							87							1	
	38 39							88							1	
	40		<u>-</u>					89							1	
	41						\vdash	90							-	
	42							92	-					<u> </u>	1	
	43							93							1	
	44							94							1_	
	45 46			-				95	- -	- TE	13 <u>2 1 3</u>	.: .50		7 2 2 - L. P.	I.	
	47	-	-					96							{ _	
	48							98							T	
	49							99							1	
	50							100							1_	
	Total Indep	ユー						Total	Ţ	1 7						
	Total_	114		<u>- :</u>	J <u>.</u> .	4	┛. ᠊_ ╽.	Indep -Total							_	
	Dépend	7			-	∵: ⊀		Depend	-			.=			1	
	Total	6	Ī					Total	T					-	1	
_ l	Claims	T	1				1 .	Claims		1		-	. 1	I	1	